

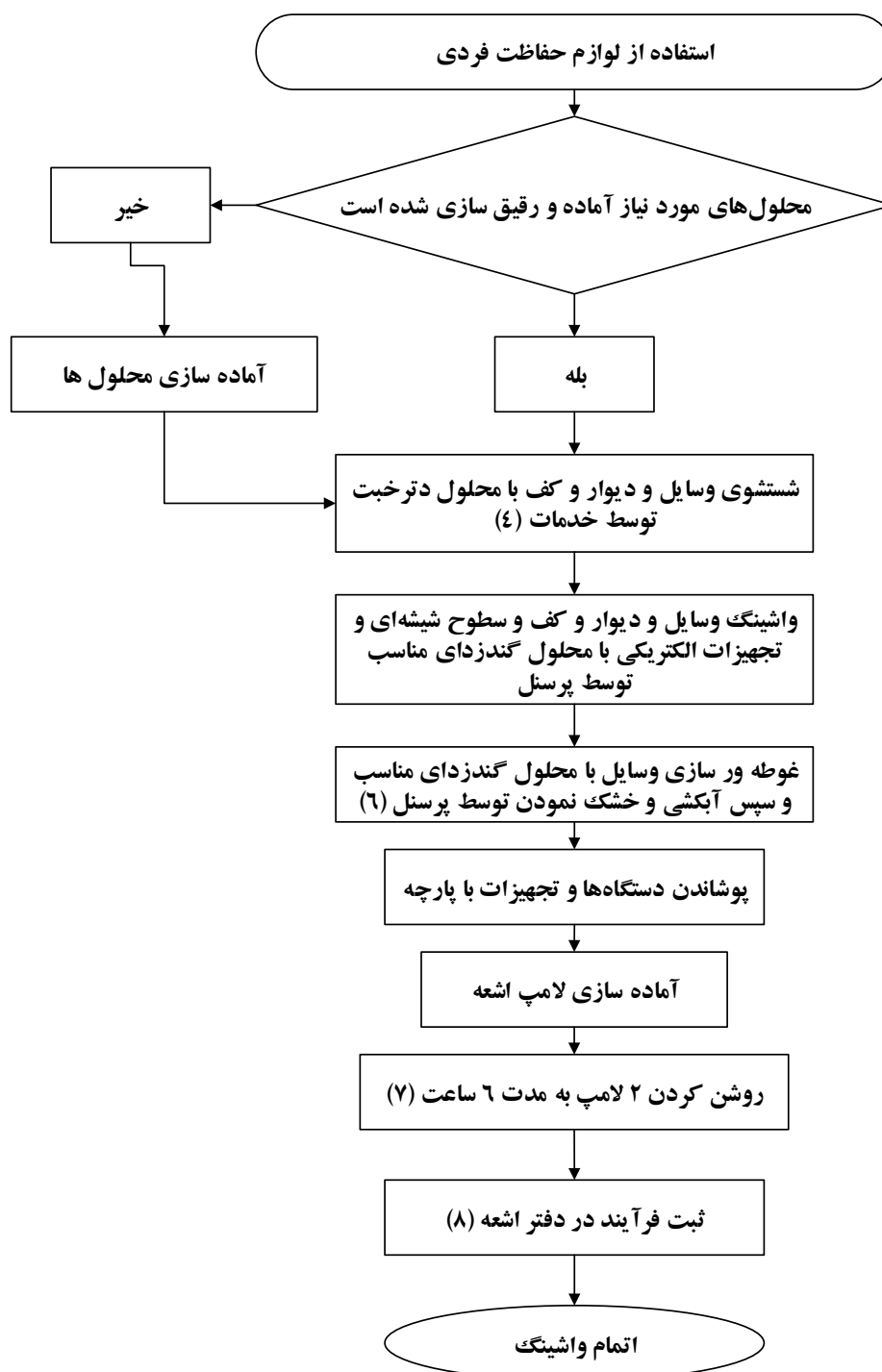


نام فرآیند
واشینگ اتاق عمل

کد فرآیند

تاریخ ابلاغ

شماره صفحه



توضیحات:

۱. این واشینگ‌ها توسط پرستار مسئول کنترل عفونت اعلام شد و به صورت ماهیانه و تصادفی کشتن تصادفی آزمایشگاه انجام می‌شد.
۲. موارد مورد نیاز: وسایل حفاظت شخصی، محلول، ظرف دقیق سازی
۳. واشینگ‌ها به صورت هفتگی برای هر اتاق انجام شود و یا به صورت موردی در موارد عفونی شدن اتاق انجام می‌شود.
۴. شستشوی خدمات با آب و ترقیب (محلول پاک کننده) برای وسایل و میکروبارت ۲٪ جهت دیوار و کف انجام می‌شود (مدت زمان لازم ۲ ساعت)
۵. واشینگ پرسنل: وسایل با میکروبات ۲٪ - چراغ سیالیتیک با آب - ابزار الکتریکی با الکل ۷۰٪ (مدت زمان لازم یک ساعت)
۶. به مدت ۱۵ دقیقه در کورسلکس ۳٪ غوطه‌ور سازی انجام می‌شود.
۷. دو لامپ اشعه در دو بال مختلف اتاق قرار داده می‌شود.
۸. دفتر اشعه، دفتری برای مثبت اتاقی که اشعه گذاشته شده و زمان روشن شدن و خاموش شدن اشعه با ذکر نام فرد انجام دهنده ذکر می‌شود.

ملزومات و منابع مورد نیاز:

نام بخش مربوطه: